

RAPPORT DE FONCTIONNEMENT

Séjour Itinérant

« Regarder ce qui a été fait pour améliorer ce qui sera... »

CENTRE :

DIRECTEUR (TRICE) :

DATES :

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE ET TECHNIQUE

A/ MOYENS DE RECRUTEMENT :

.....
.....

B/ BILAN DE L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE :

L'Assistante Sanitaire :

.....
.....
.....

Les animateurs (trices) :

.....
.....
.....

En cas de problèmes avec un ou des **ENCADRANTS** faire un rapport annexe attaché à celui-ci (**ce qui ne dispense pas de l'information téléphonique au siège**)

LE GROUPE

A/ ORIGINE DES ENFANTS (C.E., SERVICE SOCIAL...) :

.....
.....

B/ EFFECTIFS ET TRANCHES D'AGES :

.....

C/ RELATIONS PARTICIPANTS / ENCADRANTS/PRESTATAIRES :

.....
.....
.....

En cas de problèmes avec un de ces **PARTICIPANTS** faire un rapport annexe attaché à celui-ci (**ce qui ne dispense pas de l'information téléphonique au siège**)

TRANSPORT

1/ CONVOYAGES : TRAIN CAR AVION

.....
.....
.....
.....
.....

2/ PRÉACHEMINEMENT :

Avez-vous eu des pré acheminements ? oui non
Avez-vous rencontré des difficultés dans ces pré acheminements ? oui non
Vos remarques :

.....
.....
.....
.....

3/ TRANSPORT :

Avez-vous été satisfait de la Compagnie de car ?	oui	non
Le car était-il équipé d'un lecteur DVD ?	oui	non
Le car était-il équipé de toilettes ?	oui	non
Les soutes étaient-elles suffisantes ?	oui	non
Le car était-il propre ?	oui	non
Le chauffeur a-t-il été coopératif ?	oui	non
Avez-vous utilisé le car tous les jours ?	oui	non

Vos remarques

.....
.....
.....
.....
.....

Indiquer les journées de repos du chauffeur :

.....
.....
.....

4/ LE VEHICULE SUIVEUR :

Indiquer le type de véhicule :

.....

Vos remarques

.....
.....
.....
.....

ITINÉRAIRE

Dates	Etape ou itinéraire	Km	Durée	Conseils

HÉBERGEMENT

Dates	Etape	Coordonnées de l'hébergement	Appréciation + tarif moyen

L'ALIMENTAIRE

1/ LES RESTAURANTS

Indiquer les restaurants fréquentés :

.....
.....
.....
.....
.....

Vos remarques

.....
.....
.....
.....

2/ LA RESTAURATION QUOTIDIENNE

Organisation mise en place :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Remarques et Conseils :

.....
.....
.....
.....
.....

Appréciation des jeunes :

	QUANTITÉ		QUALITÉ		SPÉCIALITÉS	
	OUI	NON	+	-	OUI	NON
Petit Déjeuner						
Déjeuner						
Goûter						
Dîner						

Observations :

.....
.....
.....
.....

ACTIVITÉS

1/ ACTIVITÉS DE PRESTATION :

Prestataire	Activité	Quotas	Coût	Lieu de l'activité	Remarques

Avez-vous eu des difficultés pour leur gestion ?

.....
.....
.....

Vos satisfactions :

.....
.....

RELATIONS ENCADRANTS/PRESTATAIRES :

.....
.....
.....

2/ ACTIVITÉS DIVERSES :

Indiquer par étape les activités à ne pas rater :

Etape	Activité	Coût	Lieu de l'activité	Remarques

3/ BONS PLANS ET CONSEILS :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4/ MATERIEL :

Vos remarques sur la mise à disposition du matériel :

.....
.....
.....
.....

Vos remarques sur les tentes :

.....
.....
.....
.....
.....

Conservez-vous du matériel chez vous ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous fait l'inventaire de vos malles CJH et malles dit « perso » et glissé une copie dans le dossier directeur ?

.....
.....

Vos remarques :

.....
.....
.....
.....
.....

BUDGET

Organisation choisie (CB, traveller, liquide...)

.....
.....

Conseils :

.....
.....
.....

Quelles ont été vos difficultés dans la gestion du budget?

.....
.....
.....

CONCLUSION

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Souhaiteriez-vous rediriger ce centre ?

- Souhaiteriez-vous diriger un autre séjour des COMPAGNONS?

Si oui :

- Le type de séjour (localisation, tranche d'âge et effectifs) :

.....

- Avez-vous déjà vos disponibilités sur :

LA TOUSSAINT :

L'HIVER :

LE PRINTEMPS :

L'ETE :

Si non : Pourquoi ?

.....
.....
.....